CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
AV ALVARO BENFICA, 180
CNPJ: 04.236.049/0001-07
Telefone: (32) 3294-1386
CENTRO, BOCAINA DE MINAS - MG

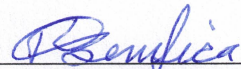
Ordem de Pagamento
Orçamentária

Número Empenho	N. da Liquidação	Número da OP	Exercício	Página
000011	000009	000009	2020	1/1

Pague-se ao(s) Sr(s) abaixo:
Nome: **E SERV COMUNICAÇÃO LTDA - 206**
Banco/Agência/Conta: - - - -
Endereço: RUA NAIR PENEDO NEVES, 31 - CENTRO
Cidade/UF: BOM JARDIM DE MINAS - MINAS GERAIS
CPF/CNPJ: 10.894.650/0001-81 Tel: 3232921325 Fax:
a importância de R$ 80,00 (oitenta reais)
Com a Fonte de Recursos: 00.01.00 - RECURSOS ORDINÁRIOS
Referente a(s) despesa(s) abaixo classificada(s):

Entidade: 01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
Unidade: 01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
Sub-Unidade: 00 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
Função: 01 - LEGISLATIVA
Sub-Função: 031 - AÇÃO LEGISLATIVA
Programa: 001 - CORPO LEGISLATIVO

Proj. / Atv: 2.0003 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA MUNICIPAL
Categoria: 03 - DESPESAS CORRENTES
Natureza Despesa: 3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Modalidade: 3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Elemento: 3.3.90.40 - SERV. DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E
Sub-Elemento: 3.3.90.40.006 - COMUNICAÇÃO DE DADOS

Processo Licitatório:
Forma Licitação:
Modalidade:

Especificação	Retenções	
VALOR QUE SE EMPENHA POR ESTIMATIVA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET.	**Valor Liquido a Pagar**	**80,00**

Liquidação

A Liquidação da Despesa foi processada nesta data: 10/09/2020

RBemfica
RUTH DE OLIVEIRA BEMFICA
PRESIDENTE DA CAMARA
CPF: 172.158.546-04

Autorização de Pagamento

Face a liquidação, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 10/09/2020 Vencimento: 25/09/2020 Autorizado por: RBemfica

RUTH DE OLIVEIRA BEMFICA
PRESIDENTE DA CAMARA
CPF: 172.158.546-04

Recibo

Recebi(emos) da CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS, a importância de R$ 80,00 (oitenta reais) supra correspondente à presente Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.

BOCAINA DE MINAS, em: 25 / 09 / 2020 Assinatura: ____________

Nome: ____________ Identidade: ____________

Tesouraria

Pago pelo Doc. n°: Pag. de Boleto Valor: 80,00 Banco/Cta: B-B 6580-3

Pago pelo Doc. n°: ____________ Valor: ____________ Banco/Cta: ____________

Pago pelo Doc. n°: ____________ Valor: ____________ Banco/Cta: ____________

Documento n°:

SIMONE CRISTINA PEREIRA
Chefe de Tesouraria
CPF: 033.452.826-74